



BILET DE IESIRE DIN SPITAL / SCRISOARE MEDICALA

Data eliberarii:	30/05/2025	**Sectie / Compartiment:**	Sectia Psih. I Acuti - 1 barbati	FO 852	Urgenta NU
Perioada internarii:	23/05/2025 11:22 - 30/05/2025 08:41	**Medic:**	Dr.Dr. Radu **Toma**		

NUME: **ROMEO**	**PRENUME:** **Mihai**
DIAGNOSTIC PRINCIPAL (DRG Cod 1): F01.3 Dementa vasculara mixta, corticala si subcorticala	**DIAGNOSTIC PRINCIPAL (DRG Cod 2):** -
VARSTA: 73 ANI SI 5 LUNI	**CNP:** **1673412334455**
CASA ASIGURARE: CJAS IASI	**CATEGORIA DE ASIGURAT:** Pens. cu venituri peste 740 lei
NUMAR DE ASIGURAT: -	**ADRESA:** Jud. IASI Loc. Nr.17
TELEFON: -	**LOC DE MUNCA \ OCUPATIA:** pensionar
STAREA LA EXTERNARE: ameliorat	**MCP Pacient:** 5234
Pacient diagnosticat cu afectiune oncologica: ○ DA ○ NU	
DIAGNOSTICE SECUNDARE (DRG):	**DIAGNOSTIC FORMULARE LIBERA:**
F33.2 Tulburare depresiva recurenta, episod actual sever fara simptome psihotice I10 Hipertensiunea esentiala (primara) E11.01 Diabet mellitus tip 2 cu hiperosmolaritate fara coma noncetotica hiperglicemica-hiperosmolara [NKHHC] Z63.6 Dependenta de nevoia de ingrijiri acasa Z74.3 Nevoia unei supravegheri permanente	DEMENTA MIXTA FORMA MEDIE (MMSE=14) TULBURARE DEPRESIVA RECURENTA EPISOD ACTUAL SEVER

EPICRIZA

Pacient in varsta de 73 ani aflat in evidenta psihiatrica ,se prezinta la spital insotit de sotie pentru o simptomatologie manifestata prin iritabilitate ,irascibilitate ,toleranta redusa la frustrari minore ,deficit prosexo-mnezic global,apato-hipobulie ,astenie fizica si psihica ,scaderea capacitatii de autoconductie si autoinductie ,necesitand supraveghere permanenta .

EXAMENE DE LABORATOR: Cu valori normale

COD CERERE / DATA	INVESTIGATII

EXAMENE DE LABORATOR: Cu valori patologice

COD CERERE / DATA	INVESTIGATII

EXAMENE PARACLINICE EKG

COD CERERE / DATA	INVESTIGATII

EXAMENE PARACLINICE ECO

COD CERERE / DATA	INVESTIGATII

EXAMENE PARACLINICE RX

COD CERERE / DATA	INVESTIGATII

EXAMENE PARACLINICE Altele

COD CERERE / DATA	INVESTIGATII

PROCEDURI DRG		
Nr.Crt	Cantitate	Procedura
1	6	[92001-00] alte evaluari fiziologice
2	6	[96140-00] antrenarea aptitudinilor legate de autoingrijire
3	6	[96163-00] asistenta in privinta activitatilor de autoingrijire
4	6	[96164-00] asistenta in privinta activitatilor legate de mentinerea sanatatii
5	6	[96166-00] asistenta in privinta activitatilor legate de mobilitate/pozitia si miscarea corpului
6	6	[96075-00] Consiliere sau educatie legate de autoingrijire
7	6	[96175-00] Evalarea mentala/ comportamentala
8	6	[96021-00] Evaluarea capacitatii de autoingrijire/ auto intretinere
9	6	[96022-00] Evaluarea insanatosirii sau a ingrijirii sanatatii
10	6	[96020-00] Evaluarea integritatii tegumentelor
11	18	[96027-00] Evaluarea medicamentelor prescrise/autoadministrate
12	6	[96008-00] Evaluarea neurologica
13	6	[96032-00] Evaluarea psihosociala
14	6	[11600-03] Monitorizarea presiunii arteriale sistemice
15	6	[96096-00] suport nutritional oral

DECONT DE CHELTUIELI	
1. Cheltuieli aferente spitalizarii (exclusiv cele din art.3 din ordin)(Nr. zile de spitalizare * tarif / zi de spitalizare)	2660.00 RON
2. Cheltuieli pentru hrana (alocatia de hrana * nr. zile spitalizare)	231.00 RON
3. Cheltuieli pentru medicamente pe perioada spitalizarii (cf. art.3 din ordin)	15.55 RON
3.1. Cheltuieli pentru medicamente din urgenta	0.00 RON
3.2. Cheltuieli pentru medicamente in UPU inainte de internare	0.00 RON
3.3. Cheltuieli pentru medicamente in UPU dupa internare	0.00 RON
3.4. Cheltuieli pentru medicamente din gestiuni non-pns	15.55 RON
3.5. Cheltuieli pentru medicamente din gestiuni de pns	0.00 RON
4. Cheltuieli pentru materiale sanitare (cf. art.3 din ordin)	2.07 RON
4.2. Cheltuieli pentru materiale in UPU inainte de internare	0.00 RON
4.3. Cheltuieli pentru materiale in UPU dupa internare	0.00 RON
4.4. Cheltuieli pentru materiale din gestiuni non-pns	0.00 RON
4.5. Cheltuieli pentru materiale din gestiuni de pns	2.07 RON
5. Analize de laborator (cf. art.3 din ordin)	0.00 RON
5.1. Analize laborator in UPU inainte de internare	0.00 RON
5.2. Analize laborator in UPU dupa internare	0.00 RON
5.3. Analize laborator in UPU	0.00 RON
6. Alte investigatii (cf. art.3 din ordin)	0.00 RON
6.1. Alte investigatii in UPU inainte de internare	0.00 RON
6.2. Alte investigatii in UPU dupa internare	0.00 RON
TOTAL CHELTUIELI	2908.62 RON

TRATAMENT EFECTUAT			
PRODUS	CANTITATE	PRODUS	CANTITATE
CAVINTON FORTE 10 MG	4	DULOXETINA 30 mg	7
MEMANTINA 10 MG	14	RIVOTRIL 0.50MG	7

TRATAMENT RECOMANDAT

RECOMANDARI / REGIM / MEDICATIE

Recomandari:
-continuatratamentul conform Rp ,are eliberata pe luna in curs
-Duloxetina 30mg/zi,Memantina 20mg/zi,Rivastigmina 6mg/zi,Rivotril0,5mg/zi
- evitarea psihotraumelor
- climat socio-familial protectiv
- dispensarizare prin reteaua teritoriala de psihiatrie sau CMF
- supraveghere permanenta
- interzis consumul de alcool
Prezenta scrisoare medicala este valabila 6 luni de la emitere.

RETETE ELIBERATE						
Serie/Nr.	Data eliberare	Denumire	Concentratie	Cantitate	Dozaj	Forma farmaceutica

Nota: Se va specifica durata pentru care se poate prescrie de medicul din ambulatoriu, inclusiv medicul de familie, fiecare

dintre medicamentele recomandate.

Indicatie de revenire pentru internare:

- ○ Da, revine pentru internare in termen de __ zile
- ◉ Nu, nu este necesara revenirea pentru internare.

Se completeaza obligatoriu una din cele trei informatii:

- ○ S-a eliberat prescriptie medicala, caz in care se va inscrie seria si numarul acesteia
- ○ Nu s-a eliberat prescriptie medicala deoarece nu a fost necesar
- ◉ Nu s-a eliberat prescriptie medicala

Se completeaza obligatoriu una din cele trei informatii:

- ○ S-a eliberat concediu medical la externare/consultatia din ambulator caz in care se va inscrie seria si numarul acesteia
- ○ Nu s-a eliberat concediu medical la externare deoarece nu a fost necesar
- ◉ Nu s-a eliberat concediu medical la externare

Se completeaza obligatoriu una din cele doua informatii:

- ○ S-a eliberat recomandare pentru ingrijiri medicale la domiciliu/paliative la domiciliu
- ◉ Nu s-a eliberat recomandare pentru ingrijiri medicale la domiciliu/paliative la domiciliu, deoarece nu a fost necesar

Se completeaza obligatoriu una din cele doua informatii:

- ○ S-a eliberat prescriptie medicala pentru dispozitive medicale in ambulatoriu
- ◉ Nu s-a eliberat prescriptie medicala pentru dispozitive medicale in ambulatoriu deoarece nu a fost necesar

Data	**Data printarii**	**Medic sef sectie / Medic coordonator compartiment**	**Semnatura si parafa medicului**
30/05/2025	30/05/2025	Dr. Dr. Radu TOMA	(*Medic Primar - Psihiatrie*) **Dr. Dr. RADU TOMA** *Parafa:* **R17789**



Calea de transmitere:

- ◉ **Prin asigurat**
- ○ **Prin posta**

***) Scrisoarea medicala se intocmeste in doua exemplare, din care un exemplar ramane la medicul care a efectuat consultatia/serviciul, iar un exemplar este transmis medicului defamilie/medicului de specialitate din ambulatoriul de specialitate.**

Scrisoarea medicala sau biletul de iesire din spital sunt documente tipizate care se intocmesc la data externarii, intr-un singur exemplar care este transmis medicului de familie/medicului de specialitate din ambulatoriul de specialitate, direct ori prin intermediul asiguratului;

Şos.Bucium,nr.36, cod 700282, Iaşi, România
E-mail: secretariat@socola.eu, www.socola.eu



Tel.: 0040.232.224.687
0040.374.770.477



[redacted]

Nr. 14279/23.05.2025

In atentia Comisiei de Evaluare a Persoanelor cu Handicap Iasi,

In data de 23.05.2025 am evaluat pacientul [redacted] in varsta de 74 de ani aflat in evidenta psihiatrica, care prezenta deteriorare cognitiva marcata cu necesitatea supravegherii permanente si dependenta socio-familiala in evolutie cronic-deteriorativa si prognostic rezervat. Totodata mentionez ca pacientul prezinta si comorbiditati multiple care nu permit efectuarea unui CT cranio-cerebral.

Medic Curant, Sef Sectie Clinica 1 Acuti,

23.05.2025



[redacted]